

(大学・専門学校進学者用) **給付奨学生推薦書**

フリガナ 氏名	年 月 日生 (満 歳)
------------	--------------

【在籍高等学校】  
高等学校 科 ( 年 月卒業見込み)

【進学希望大学・専門学校・学部】 ※下記の大学・専門学校 学部・学科に入学して本採用。

第一希望	第二希望	第三希望
大学 専門学校 学部・学科	大学 専門学校 学部・学科	大学 専門学校 学部・学科

【推薦所見】

【記入者】 部署名..... 氏名.....

一般財団法人 小池駿介 奨学基金 代表理事殿

本人は人物、学業とも優秀、心身ともに健康で、貴会の奨学生として適当の者と認め推薦いたします。

年 月 日 高等学校名.....

職名.....  
(学校長)

氏名..... 印

【奨学金ご担当者】

氏名.....

電話番号: ..... e-mail アドレス: .....

- 当会は、奨学助成事業において、以下の目的で奨学生等の個人情報を利用します。
- ・奨学生の選考、奨学制度の運用
  - ・当会の制度、応募要項等の情報のお知らせ
  - ・ご請求いただいた事項等へのご回答、資料等の送付
  - ・奨学生等へのご連絡